

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад №164»
В.Н. Меньшиковой

ФИО родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

Тел. _____

Паспорт: _____ № _____

выдан _____

дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о перерасчете родительской платы

В соответствии с постановлением администрации муниципального образования
город Краснодар от 10.08.2020 № 3100, прошу Вас произвести перерасчет
родительской платы за моего ребенка _____

(ФИО ребенка, дата рождения)

за период времени с _____._____20__ г. по _____._____20__ г., в связи
с отсутствием ребенка в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад №164» по причине

(заболевания или семейным обстоятельствам – нужно вписать)

*Справку медицинской организации о подтвержденном заболевании _____
(прилагаю/не прилагаю)

Дата «__» _____ 20__ г.

(подпись родителя (законного представителя))

*справка предоставляется в случае отсутствия ребенка в образовательной
организации ввиду наличия у него заболевания